

## Declaration and Power of Attorney for Patent Application

### Dichiarazione e procura ai fini della domanda di brevetto

#### Italian Language Declaration

Il sottoscritto inventore dichiara che:

La propria residenza, recapito postale e cittadinanza corrispondono a quanto indicato in calce, sotto la propria firma.

Ritiene di essere il primo ed unico inventore originale (se viene elencato in calce un solo nominativo) o il coinventore primo ed originale (se è elencato più di un nominativo) del oggetto rivendicato e per il quale il sottoscritto presenta domanda di brevetto. La invenzione in questione è chiamata

Unità ausiliaria per trattamenti igienici su apparecchiature dentistiche.

e la sua descrizione è allegata alla presente Dichiarazione a meno che non sia spuntata la seguente casella:

- ☐ Il \_\_\_\_\_  
è stata depositata una domanda di brevetto  
statunitense numero o una domanda di brevetto  
internazionale PCT numero \_\_\_\_\_  
che è stata modificata il \_\_\_\_\_  
(se applicabile).

Il sottoscritto dichiara in oltre di aver letto e compreso il contenuto della descrizione identificata in precedenza, rivendicazioni comprese, come modificati dall'eventuale modifica summenzionata.

Il sottoscritto riconosce l'obbligo di rivelare informazioni essenziali ai fini della determinazione della brevettabilità ai sensi del Titolo 37, Codice dei Regolamenti Federali, § 1.56.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

An auxiliary unit for the sanitising treatment of dental equipment.

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

- ☐ was filed on \_\_\_\_\_  
as United States Application Number or PCT  
International Application Number \_\_\_\_\_  
and was amended on \_\_\_\_\_  
(if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

### Italian Language Declaration

Il sottoscritto rivendica con la presente la priorità prevista dal Titolo 35, Codice degli Stati Uniti, § 119(e)-(d) o § 365(b) in relazione a qualsiasi domanda o domande estere di brevetto o certificato di inventore, o dal Titolo 35, § 365(a) degli stessi Codice in relazione a qualsiasi domanda internazionale PCT nella quale è designato almeno un paese diverso dagli Stati Uniti, i suddetti domande e certificati essendo elencati sotto, e, spuntando les seguenti caselle, ha anche identificato sotto qualsiasi domanda estera di brevetto o certificato di inventore, o domanda internazionale PCT, la cui data di deposito preceda quella della domanda per la quale è rivendicata la priorità.

#### Prior Foreign Application(s)

Domande Estere Anteriori

BO2002A000634 Italy  
(Number) (Country)  
(Numero) (Nazione)

(Number) (Country)  
(Numero) (Nazione)

Il sottoscritto rivendica con la presente i benefici previsti dal Titolo 35, Codici degli Stati Uniti, § 119(e), in relazione a qualsiasi domanda o domande provvisorie degli Stati Uniti elencate sotto.

(Application No.) (Filing Date)  
(N° della domanda) (Data di deposito)

(Application No.) (Filing Date)  
(N° della domanda) (Data di deposito)

Il sottoscritto rivendica con la presente i benefici previsti dal Titolo 35, Codice degli Stati Uniti, § 120, in relazione a qualsiasi domanda o domande statunitensi, o dal Titolo 35, § 365(c) degli stessi Codice in relazione a qualsiasi domanda internazionale PCT nella quale sono designati gli Stati Uniti, i suddette domande essendo elencate sotto e, nella misura in cui l'oggetto di ciascuna rivendicazione di questa domanda non sia stato esposto nella domanda statunitense o internazionale PCT anteriore nel modo previsto dal primo paragrafo del Titolo 35, Codice degli Stati Uniti, § 112, riconosce l'obbligo di rivelare informazioni essenziali ai fini della determinazione della brevettabilità ai sensi del Titolo 37, Codici dei Regolamenti Federali, § 1.56, le quali diventino disponibili durante il periodo compreso tra la data di deposito della domanda anteriore e la data di deposito nazionale o internazionale PCT della presente domanda.

(Application

No.) (Filing Date)  
(N° della domanda) (Data di deposito)

(Application No.) (Filing Date)  
(N° della domanda) (Data di deposito)

Con la presente, il sottoscritto dichiara veritiere tutte le affermazioni contenute in questa domanda in relazione alle proprie conoscenze e di ritenere vere tutte le affermazioni o informazioni presentate. Dichiara inoltre che tali asserzioni sono state espresse nella piena consapevolezza che le dichiarazioni intenzionalmente false sono punibili con una multa, l'incarcerazione o entrambe, ai sensi della Sezione 1001 del Titolo 18 del Codice degli Stati Uniti e che tali dichiarazioni intenzionalmente false possono mettere a repentaglio la validità della domanda o di qualsiasi brevetto rilasciato in merito.

I hereby claim foreign priority under Title 35, United States Code, § 119(a)-(d) or § 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

Priority Not Claimed  
Diritto di priorità non rivendicato

08/10/2002 ☐  
(Day/Month/Year Filed)  
(Giorno/Mese/Anno di deposito)  
(Day/Month/Year Filed) ☐  
(Giorno/Mese/Anno di deposito)

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 119(e) of any United States provisional application(s) listed below.

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 120 of any United States application(s), or § 365(c) of any PCT International application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States or PCT International application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, § 112, I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT International filing date of this application.

(Status) (patented, pending, abandoned)  
(Stato) (concessione di brevetto, in corso di esame, abbandono)

(Status) (patented, pending, abandoned)  
(Stato) (concessione di brevetto, in corso di esame, abbandono)

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

### Italian Language Declaration

PROCURA: Il sottoscritto inventore nomina con la presente il seguente avvocato o avvocati e/o agente o agenti al fine di istruire questa pratica e di condurre tutte le operazioni ad essa pertinenti presso l'Ufficio dei Brevetti e Marchi di Fabbrica: *(Elenicare il nome ed il numero di matricola).*  
Richard J. Minnich, 24,175  
Steven M. Haas, 37,841

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: *(list name and registration number).*

Richard J. Minnich, 24,175  
Steven M. Haas, 37,841

Inviare le corrispondenza a:

Richard J. Minnich  
Fay Sharpe Fagan Minnich & McKee LLP  
Telefonare a: *(nome e numero telefonico)*  
1100 Superior Avenue, 7th Floor  
Cleveland, OH 44114

Send Correspondence to:

Richard J. Minnich  
Fay Sharpe Fagan Minnich & McKee LLP  
Direct Telephone Calls to: *(name and telephone number)*  
1100 Superior Avenue, 7th Floor  
Cleveland, OH 44114

Richard J. Minnich  
216/861-5582

Richard J. Minnich  
216/861-5582

Nome e cognome dell'unico o del primo inventore <b>Franco CASTELLINI</b>		Full name of sole or first inventor <b>Franco CASTELLINI</b>	
Firma dell'inventore <i>[Signature]</i>		Inventor's signature <i>[Signature]</i>	
Data <b>17 Settembre 2003</b>		Date <b>September 17, 2003</b>	
Residenza <b>BOLOGNA - Italia</b>		Residence <b>BOLOGNA - Italy</b>	
Cittadinanza <b>Italiana</b>		Citizenship <b>Italian</b>	
Recapito postale <b>Piazza del Francia, 1</b>		Post Office Address <b>Piazza del Francia, 1</b>	
<b>40124 BOLOGNA-Italia</b>		<b>40124 BOLOGNA - Italy</b>	
Nome e cognome dell'eventuale secondo coinventore		Full name of second joint inventor, if any	
Firma del secondo coinventore		Second Inventor's signature	
Data		Date	
Residenza		Residence	
Cittadinanza		Citizenship	
Recapito postale		Post Office Address	

(Fornire le stesse informazioni e le firme del terzo e degli ulteriori coinventori.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)